



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๗๓๑/๓๔-๓๕ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๓๓-๗๘๐๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๓๕๕๓๐๐๕๓๐๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๗๗๗
วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ที่อยู่ ๑๑๑ ถนนชัยชาญยุทธ ตำบลโนนเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด
โทรศัพท์ ๐-๔๕๕-๘๒๐๐-๕ ต่อ ๒๒๘๘

ตามที่ บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สิ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคាដ่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Dental Roll	๖๐	แพค	๘๘๘.๐๐	๕๓,๗๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๓,๗๖๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๓๐๕.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๕,๐๖๕.๗๙
	(หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหลิบบาทถ้วน)				

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับสั่งซื้อด้วยรับใบสั่งซื้อ
 ๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
 ๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ๑๑๑ ถนนชัยชาญยุทธ ต.โนนเมือง อ.เมืองร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด
 ๔. ระยะเวลา_rับประกัน -
 ๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา ๐.๖๐ ของราคากล่องของที่ยังไม่ได้รับมอบ
 ๖. ส่วนราชการลงวินิจฉัยที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
 ๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อ拿来ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- หมายเหตุ:
๑. การติดต่อการแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชภูมิ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
 ๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้ถือว่าอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๓๗๕๐๖๘๙๙ ชื่อ Dental Roll โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวณัฏฐา เรืองสนาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... นางสาว นิตยา ใจดี ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวนิตยา ใจดี)

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๓๗๕๐๖๘๙๙

เลขคุณสัญญา ๖๓๐๓๗๕๐๖๘๙๙